Sonder-zuteilung 1 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 8 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 15 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 2 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 9 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 16 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 3 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 10 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 17 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 4 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 11 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 18 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 5 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 12 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 19 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 6 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 13 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 20 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 7 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 14 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 21 Thorn Stadt

IV.

Bezugsausweis

für die vom Ernährungsamt – Abt. B – zu bestimmenden Sonderzuteilungen für Versorgungsberechtigte über 18 Jahre

Nur gültig im Bereich der Ernährungsämter des Stadt- und Landkreises Thorn

Sorgfältig aufbewahren! Ersatz wird nicht geleistet.

Bei Abgängen (Umzug in einen anderen Ort, Tod usw.) sofort zurückgeben.

Name: ....

Wohnort: ....

Straße: ....

Nicht übertragbar! Ohne Namenseintragung ungültig!

Mißbräuchliche Benutzung ist strafbar!

Bei der Warenabgabe sind die jeweils aufgerufenen Abschnitte abzutrennen.

Sonder-zuteilung 36 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 29 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 22 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 37 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 30 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 23 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 38 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 31 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 24 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 39 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 32 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 25 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 40 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 33 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 26 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 41 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 34 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 27 Thorn Stadt
Sonder-zuteilung 42 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 35 Thorn Stadt	Sonder-zuteilung 28 Thorn Stadt

T/0034

RACHUNEK
kosztów podróży służbowej

Nazwisko i imię: ....

Charakter służbowy: ....

Wydział wzgl. Przedsiębiorstwo Zakład Miejski: ....

W myśl polecenia Prezydenta Miasta ....

z dnia ...., odbyłem podróż służbową do (miejscowość)

....

w srawie: ....

Wyjazd nastąpił dnia .... o godz. ....

Koleją — autobusem — samochodem — podwodą konną (niewłaściwe skreślić)

Powrót nastąpił dnia .... o godz. ....

Obliczenie kosztów: a) .... diet po .... zł

b) koszty przejazdu koleją samochodem inną podwodą w/g załączonego rachunku .... zł

c) noclegi w/g zał. rachunku .... zł

d) tramwaje .... zł

e) inne koszty w/g zał. rachunku .... zł

razem: .... zł

TORUŃ, dnia..........

....

(podpis odbywającego podróż)

Potwierdzam konieczność i zgodność odbycia podróży służbowej oraz właściwe użycie środków lokomocji.

Prezydent Miasta — Naczelnik Wydziału

